

# 薬薬連携シート

## 薬剤名：UFT

◆スケジュール：以下のように、1日3回毎食後に、毎日内服します。

薬の名前		1日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	...
UFT	朝		★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	...
	昼		★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	...
	夕	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	...

◆用量変更(2クール目以降のみ)：□無 □有( )

◆主な併用注意薬・注意事項：フェニトイン、ワルファリン

◆今回使用する支持療法

◆病院→薬局への連絡事項

◆薬局→病院への連絡事項

※病院への連絡事項がございましたらご記入ください。お電話でのご連絡も可能です。ご不明な点につきましては、マツダ病院HPもご参照いただけます。

薬局記入欄

薬局確認印